

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

DE SANTÉ DES ARMÉES

INSTRUCTION DES ARMÉES
PERCY

avenue Henri-Barbusse
B.P. 406
41 CLAMART CEDEX

NOM : _____ PRÉNOMS : _____

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

**BACTÉRIOLOGIE
IMMUNOLOGIE
SÉROLOGIE**

D1 à D53

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 4100162824 du 29/10/04 à 23h06m

prélèvement du 29/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h21m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

HEMOCULTURE

Hémoculture N° : 1
Date de prélèvement : 29/10/04
Heure de prélèvement : Non précisé
Type de prélèvement : sang veineux périphérique
Localisation : Non précisé

Flacon aérobie : **NEGATIF**

Hémoculture N° : 1
Date de prélèvement : 29/10/04
Heure de prélèvement : Non précisé
Type de prélèvement : sang veineux périphérique
Localisation : Non précisé

Flacon anaérobie : **NEGATIF**

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé

MC T.Samson

MC V.Foissaud

MP C.Mac Nab

Assistant

D₁

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 4100162823 du 29/10/04 à 23h05m
prélèvement du 29/10/04

Page : 001
Edité, le 17/11/04 à 10h20m

DUPLICATA

n° patient : P19532118
MARTIPON Frederic
Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION
93.63.05

HEMOCULTURE

HEMOCULTURE SUR TUBE ISOLATOR

Hémoculture N° : 1
Date de prélèvement : 29/10/04
Heure de prélèvement : Non précisé
Type de prélèvement : sang veineux périphérique

NEGATIF

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé

MC T.Samson

MC V.Foissaud

MP C.Mac Nab

Assistant

D2

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° **4100162819** du 29/10/04 à 18h34m
prélèvement du 29/10/04

Page : 001
Edité, le 17/11/04 à 10h02m

DUPLICATA

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

PRELEVEMENT ORL

NATURE : Non précisé
LOCALISATION : joue
gauche
CULTURES :
Nombreuses colonies de
Candida albicans

ANTIBIOGRAMME

Econazole	SENSIBLE
Clotrimazole	SENSIBLE
Itraconazole	SENSIBLE
Fluconazole	SENSIBLE
Nystatine	SENSIBLE
Amphotéricine B	SENSIBLE

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant



D3

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES PERCY

101, Av Henri Barbusse 92141 Clamart - BP n° 129 - 00481 ARMEES

Tél: 01 41 46 63 31 - Fax: 01 41 46 64 58

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 4100162820 du 29/10/04 à 18h34m

prélèvement du 29/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h03m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

PRELEVEMENT ORL

NATURE

: Non précisé

LOCALISATION

: joue
droit(e)

CULTURES

:
Nombreuses colonies de
Candida albicans

CF antibiogramme
n°0162820

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° **4100162814** du 29/10/04 à 16h41m

prélèvement du 29/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h01m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

HEMOCULTURE

Hémoculture N° : 1
Date de prélèvement : 29/10/04
Heure de prélèvement : 16H30m
Type de prélèvement : sang veineux périphérique
Localisation : point de prélèvement non précisé

Flacon aérobie : **NEGATIF**

Hémoculture N° : 1
Date de prélèvement : 29/10/04
Heure de prélèvement : 16H30m
Type de prélèvement : sang veineux périphérique
Localisation : point de prélèvement non précisé

Flacon anaérobie : **NEGATIF**

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé

MC T.Samson

MC V.Foissaud

MP C.Mac Nab

Assistant

D 5

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION
93.63.05

ANTIBIOGRAMME

<i>Pénicilline</i>	SENSIBLE	Extencilline	Oracilline
<i>OXACILLINE</i>	SENSIBLE	Bristopen	Orbenine
<i>Ampicilline</i>	SENSIBLE	Totapen	
<i>Pipéracilline</i>	SENSIBLE	Piperilline	
<i>Cefalotine</i>	SENSIBLE	Céfalotine, Kéflin	
<i>Gentamicine 500</i>	SENSIBLE	Gentalline	
<i>Streptomycine HC</i>	SENSIBLE	Streptomycine	
<i>Tetracycline</i>	SENSIBLE	Tetracycline	
<i>Erythromycine</i>	SENSIBLE	Erythrocin	
<i>Sparfloxacin</i>	SENSIBLE	Zagam	
<i>Lincomycine*</i>	SENSIBLE	Lincocine	
<i>Pristinamycine</i>	SENSIBLE	Pyostacine	
<i>Rifampicine</i>	SENSIBLE	Rifadine	
<i>Vancomycine</i>	SENSIBLE	Vancocin	
<i>Teicoplanine</i>	SENSIBLE	Targocid	

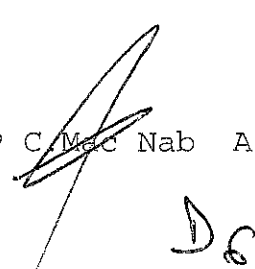
RECHERCHE CLOSTRIDIUM DIFFICILE DANS LES SELLES

(Culture et Méthode immunoenzymatique immunocard)

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles diarrhéiques
TOXINE A de *C.difficile* : NEGATIF
ANTIGENE de *C.difficile* : NEGATIF
CULTURE :
NEGATIF

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

A large handwritten signature, possibly 'A', is written over the text 'MP C.Mac Nab'. Below it, the initials 'D6' are handwritten.

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Fédération de Biologie clinique

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 0488059846 du 29/10/04 à 17h49m

Page : 001
Edité, le 17/11/04 à 10h02m

prélèvement du 29/10/04

DUPLICATA

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

PRELEVEMENT ORL

NATURE

: Non précisé

LOCALISATION

: ~~Examen amibi~~
Palais

CULTURES

:
Nombreuses colonies de
Candida albicans
Cf antibiogramme n°0162819

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

57

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 09h59m

DUPLICATA

Dossier N° 0488059824 du 29/10/04 à 16h42m

prélèvement du 29/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

COPROCULTURE

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles diarrhéiques

RECHERCHE DE PARASITES : NEGATIF

GRAM : Flore riche
à prédominance de bactéries Gram négatif

CULTURE : Très nombreuses colonies de
Candida albicans
Streptococcus bovis.

PATHOGENES EGALEMENT RECHERCHES

Salmonella : NEGATIF
Shigella : NEGATIF
Campylobacter : NEGATIF
Yersinia : NEGATIF
Clostridium difficile : NEGATIF

ANTIBIOGRAMME

Econazole SENSIBLE
Clotrimazole SENSIBLE
Itraconazole SENSIBLE
Fluconazole SENSIBLE
Nystatine SENSIBLE
Amphotéricine B SENSIBLE

Suite page suivante --->

D8

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 09h34m

DUPLICATA

Dossier N° **0488059732** du 29/10/04 à 16h38m

prélèvement du 29/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

HEMATOLOGIE

RECHERCHE D'HEMATOZOAIRES DU PALUDISME

Il est souhaitable de rééditer cette recherche
quotidiennement pendant 4 jours.

Frottis sanguin..... NEGATIF
QBC malaria..... NEGATIF
Antigène HRP2..... NEGATIF

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

Dg

Dossier N° 0488059732 du 29/10/04 à 16h38m
prélèvement du 29/10/04
n° patient : P19532118
MARTIPON Frederic
Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 004
Edité, le 17/11/04 à 09h34m
DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION
93.63.05

DOSSIER TRANSFUSIONNEL : SEROLOGIES PRE-TRANSFUSION

*** à classer dans le dossier transfusionnel du patient ***

HEPATITE VIRALE B : dépistage et statut vaccinal

Date de prélèvement : 30/10/04

Détection antigène HBs..... NEGATIF

Titrage anti-HBs total.....* 411 mUI/ml

Interprétation : N < 5 mUI/ml

: titre protecteur post-vaccinal >ou= 10 mUI/ml

Détection anti-HBc total..... POSITIF

CONCLUSION : Hépatite B ancienne guérie.

SEROLOGIE VIH1/2 : bilan clinique

Date de prélèvement : 30/10/04

ELISA (VIH1+2)..... NEGATIF

(Genscreen Plus, HIV Ag-Ab Biorad)

ELISA (VIH1+2) (TETRA - DiaSorin)..... NEGATIF

ENVOI D'ANALYSE A L'HIA du VAL DE GRACE : sérologie Hépatite C (dépistage)

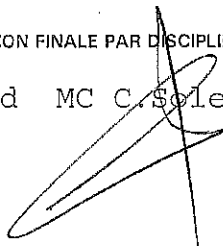
ENVOI D'ANALYSE A L'HIA du VAL DE GRACE : sérologie HTLV 1 & 2 (dépistage)

A.S.A.T. * 99 U.I/l 6 à 60

A.L.A.T. * 62 U.I/l 6 à 60

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant



D10

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

DETECTION DE L'ANTIGENE GALACTOMANANE D'ASPERGILLUS DANS LE SERUM

(Technique Elisa-Biorad, seuil de détection à 1 ng/ml)

Date de prélèvement : 30/10/04

Résultat
Index

NEGATIF
0,119

Seuils de positivité (l'utilisation d'un index permet de limiter les variations inter-essais et inter-laboratoires) :

- Index < 1.0 : absence d'anticorps spécifiques décelables.
- Index [1-1.5] : résultat douteux, à contrôler dès que possible.
- Index > 1.5 : résultat positif, significatif.

Un test négatif n'exclut pas un diagnostic d'aspergillose invasive compte tenu du caractère transitoire de l'antigénémie.

Dans un contexte clinique à risque, il convient de répéter quotidiennement cette recherche.

ENVOI D'ANALYSE A L'HIA du VAL DE GRACE : sérologie Hépatite C (dépistage)
02/11/04

ENVOI D'ANALYSE A L'HIA du VAL DE GRACE : sérologie HTLV 1 & 2 (dépistage)
02/11/04

ELISA (VIH1+2) NEGATIF
(Determine Abbott)

SEROLOGIE VIH1/2 : bilan clinique

Date de prélèvement : 30/10/04

ELISA (VIH1+2) NEGATIF
(Genscreen Plus, HIV Ag-Ab Biorad)

ELISA (VIH1+2) (TETRA - DiaSorin) NEGATIF

Suite page suivante --->

D11

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

SERODIAGNOSTIC DE LA FIEVRE Q (Coxiella burnetti)

(Technique IFI-eurobio)

Date de prélèvement : 30/10/04

Détection et titrage des IgG phase I < 50

Détection et titrage des IgG phase II < 50

Détection et titrage des IgM phase I < 50

Détection et titrage des IgM phase II < 50

Titres significatifs (inverse de la dernière dilution positive) :

- 50 pour IgM, 200 pour IgG anti phase II en phase aiguë, cinétique des Ac à contrôler au 15^e jour.

- 50 pour IgM, 800 pour IgG anti phase I en phase chronique, cinétique des Ac à contrôler au 15^e jour.

La comparaison entre 2 sérums n'est significative qu'à partir de 2 dilutions d'écart :

titre x 4 à 2 ou 3 sem d'intervalle : infection aiguë probable.

CYTOMEGALOVIRUS : sérodiagnostic d'une infection aiguë

(Technique ELFA, miniVIDAS bioMérieux*)

Attention nouvelle technique donc nouvelles unités et normes

à compter du 24.06.2002

Date de prélèvement : 30/10/04

Détection des IgM NEGATIF

Dosage des IgG * 50 U/mL

Interprétation :

- Titre > 6 Ua/mL : POSITIF, cinétique des Ac à contrôler au 21^e jour, si besoin.

- Titre entre 4 et 5 Ua/mL : DOUTEUX, cinétique des Ac à contrôler au 21^e jour.

- Titre < 4 Ua/mL : Négatif, cinétique des Ac à contrôler au 21^e jour.

- Taux d'anticorps x 4 à 3 sem : infection aiguë probable.

CONCLUSION : Immunité ancienne.

SERODIAGNOSTIC DE CHLAMYDIAE PSITTACI

(Technique miro-immunofluorescence-BMD)

Date de prélèvement : 30/10/04

Détection des IgG au 1/64 NEGATIF

Détection des IgA au 1/32 NEGATIF

Conclusion : Absence d'immunité décelable, à contrôler au 21^e jour.

LIMITES DU TEST : La réactivité du sérum à plusieurs espèces de Chlamydiae peut résulter de l'exposition à plusieurs espèces ou d'une réactivité croisée des anticorps.

Suite page suivante --->

D12

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Fédération de Biologie clinique

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° **0488059732** du 29/10/04 à 16h38m

Page : 001
Edité, le 17/11/04 à 09h34m

prélèvement du 29/10/04

DUPLICATA

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

IMMUNO ANALYSE

Résultat

Antériorité

SERODIAGNOSTIC DES RICKETTSIOSES (en dehors de la fièvre Q)

(Technique IFI-bioMérieux)

Date de prélèvement : 30/10/04

Rickettsia typhi (R. mooseri)

Détection et titrage des IgG < 64

Il existe une communauté antigénique entre les différentes rickettsioses du groupe des typhus permettant de mettre en évidence une séroconversion dans ces différents cas (R. prowazeki, R. canada, R. quintana) mais les titres observés sont plus élevés pour le typhus murin que pour les autres rickettsioses.

Rickettsia conori

Détection et titrage des IgG < 64

Il existe une communauté antigénique partielle entre les différents agents des rickettsioses à tiques permettant de mettre en évidence une séroconversion dans ces différents cas (R. conorii, R. rickettsii, R. akari, africae...) mais les titres observés sont plus élevés pour la fièvre boutonneuse.

Seuils de positivité en fonction du titre (inverse de la dernière dilution positive) : 100.

Cinétique des Ac à contrôler au 15^e jour.

Titre x 4 à 2 ou 3 sem d'intervalle : infection aiguë probable.

Suite page suivante --->

D13

74, Bd de Port-Royal 75230 Paris Cedex 05 - adresse postale militaire : BP n°1 - 00446 Armées

MC E. NICANDI

Télécopie : 01 40 51 42 98

PCC J.M. RAMIREZ

Télécopie : 01 40 51 50 57

Né(e) le : 13/05/1932 - M

Page : 003

Edité, le 17/11/04 à 16h34m

DUPLICATA

HIA PERCY

(CINAKir, Argene Biosoft)

Résultat : 0 cellules marquées pour 2.10^5 cellules

CONCLUSION : Antigénémie CMV négative.

EDITION FINALE PAR DISCIPLINE

MC F. Alixand MC J.Y. Nizou MP J. Maslin MP F. Trueba Assistant

Dil

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Fédération de Biologie clinique

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Page : 001

Dossier N° 0488059735 du 30/10/04 à 11h23m

Edité, le 17/11/04 à 10h18m

prélèvement du 29/10/04

DUPLICATA

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UNE URINE

ASPECT : Limpide

EXAMEN MICROSCOPIQUE DIRECT

Leucocytes..... 6 par mm3 (N = 0 à 10)

Hématies..... 69 par mm3 (N = 0 à 5)

Absence de cellules épithéliales

Absence de cristaux.

Absence de cylindres.

NUMERATION DES GERMES : 0 UFC par ml

CULTURE :

La mise en culture est restée **STERILE**

CONCLUSION : Absence d'infection urinaire

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

D15

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h07m

DUPLICATA

Dossier N° **0488059733** du 30/10/04 à 11h16m

prélèvement du 29/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

PHARMACOLOGIE ET TOXICOLOGIE

Barbituriques urine (recherche)...NEGATIF (Absence) du

Benzodiazépines urine (recherche).NEGATIF (Absence) du

Tricycliques urine (recherche)....NEGATIF (Absence) du

Cannabis urine (recherche) (KIMS - Intégra - Roche)
NEGATIF (Absence) du

Tout positif doit être confirmé par une méthode de référence.

Opiacés urine (recherche) (KIMS - Intégra - Roche)
NEGATIF (Absence) du

Seuil de positivité à 300 ng/ml de morphine.
Tout positif doit être confirmé par une méthode de référence.

Cocaine urine (recherche) (KIMS - Intégra - Roche)
NEGATIF (Absence) du

Seuil de positivité à 300 ng/ml de benzoylecgonine.
Tout positif doit être confirmé par une méthode de référence.

Amphétamine urine (recherche) (RapidTest dau AMP - Dade Behring)
NEGATIF (Absence) du

Seuil de positivité à 1000 ng/ml de D-amphétamine.
Tout positif doit être confirmé par une méthode de référence.

Métamphétamine urine (recherche) (RapidTest dau mAMP - Dade Behring)
NEGATIF (Absence) du

Seuil de positivité à 1000 ng/ml de D-méthamphétamine.
Tout positif doit être confirmé par une méthode de référence.

Suite page suivante --->

D 16

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

BIOCHIMIE URINAIRE

Résultat

Valeurs de référence

Antériorité

Diurèse

Echantillon

Microalbuminurie

* 961,3 mg/l

0,0 à 20,0

IMMUNOFIXATION DES PROTEINES URINAIRE

Absence de protéinurie de Bence Jones;

On retrouve dans l'urine la présence en faible quantité de l'immunoglobuline monoclonale sérique de type G lambda.

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

PC Vest

PP Renard

PCdt Boukhira

PA Astier

D 17

RECHERCHE CLOSTRIDIUM DIFFICILE DANS LES SELLES

(Culture et Méthode immunoenzymatique immunocard)

<u>ASPECT MACROSCOPIQUE</u>	:	Selles diarrhéiques
<u>TOXINE A</u> de <i>C.difficile</i>	:	NEGATIF
<u>ANTIGENE</u> de <i>C.difficile</i>	:	NEGATIF
<u>CULTURE</u>	:	NEGATIF

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

D18

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES PERCY

101, Av Henri Barbusse 92141 Clamart - BP n° 129 - 00481 ARMEES

Tél: 01 41 46 63 31 - Fax: 01 41 46 64 58

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 0488059988 du 30/10/04 à 20h30m

prélèvement du 30/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h25m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

COPROCULTURE

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles diarrhéiques

CYTOLOGIE :
Rares polynucleaires eosinophiles
Quelques hématies

RECHERCHE DE PARASITES : NEGATIF

GRAM :
Selles afécales B-B+.
Nombreuses levures filamantant.

CULTURE :
Très nombreuses colonies de
Candida albicans
Streptococcus bovis.

PATHOGENES EGALEMENT RECHERCHES

Salmonella : NEGATIF
Shigella : NEGATIF
Campylobacter : NEGATIF
Yersinia : NEGATIF
Clostridium difficile : NEGATIF

Suite page suivante --->

D 19

Biologie

C. Barthet
S. Cado
B. Caron Servan
I. Cuvelier
P. Darodes de Tailly
M. Debruyne
F. Floch
I. Lacroix

Dr P. Lewin

L. Maury

M. Monge

D. Olichon

Dr J.D. Poveda

S. Trombert-Paolantoni

I. Vinatier

Génétique

Dr A. Bazin

Dr P. Kleinfinger

Dr V. Koubi

Dr M. Montagnon

Dr S. Szpiro Tapia

Anatomo-cytopathologie

Dr. B. Abarah

Dr. C. Bergeron

Dr F. Bendjaballah

Dr G. Dubost

Dr K. Hadid

Monsieur LOUVET ETIENNE

Né(e) le 13/05/1932

Dossier no : 0190164-Q-04

Prélevé le : 30.10.2004

Edition du : 06/11/2004

HOPITAL DES ARMEES PERCY BIOCHIMIE

LABORATOIRE

101 AVENUE HENRI BARBUSSE

92141

CLAMART CEDEX

Prescrit par :

Transmis par : HOPITAL DES ARMEES PERCY BIOCHIMIE

Votre Référence : BIOCH/363

Rapport d'analyses page : 1 / 1

CORTISOL LIBRE : C.L.H.P.

Prélèvement : 30.10.2004 Urine

82 nmol/l

N: 30 à 120

30 µg/l

N: 11 à 44

La pureté et l'identité du pic de cortisol obtenu par
C.L.H.P. ont été confirmés par décomposition spectrale dans
l'ultraviolet (utilisation d'un spectrophotomètre à barette
de diodes).

Urine

N.B.: En l'absence de renseignements concernant la diurèse,
les résultats du patient sont exprimés par litre. En
revanche, les valeurs usuelles sont exprimées par 24 heures.

CREATININE : Colorimétrie

2,13 mmol/l

0,24 g/l

L'interprétation des résultats de ce dossier doit être
modulée par le faible taux de créatinine urinaire
(<2,65 mmol/l soit <0,30 g/l) caractérisant des urines
trop diluées.

Isabelle Lacroix

Marie Monge



Biologie

C. Barthet
S. Cado
B. Caron Servan
I. Cuvelier
P. Darodes de Tailly
M. Debruyne
F. Floch
I. Lacroix

Dr P. Lewin
L. Maury
M. Monge
D. Olichon
Dr J.D. Poveda
S. Trombert-Paolantoni
I. Vinatier

Génétique

Dr A. Bazin
Dr P. Kleinfinger
Dr V. Koubi
Dr M. Montagnon
Dr S. Szpiro Tapia

Anatomo-cytopathologie

Dr. B. Abarah
Dr. C. Bergeron
Dr F. Bendjaballah
Dr G. Dubost
Dr K. Hadid

Monsieur LOUVET ETIENNE

Né(e) le 13/05/1932
Dossier no : 0189388-Q-04
Prélevé le : 30.10.2004
Edition du : 05/11/2004

HOPITAL DES ARMEES PERCY BIOCHIMIE
LABORATOIRE
101 AVENUE HENRI BARBUSSE
92141 CLAMART CEDEX

Prescrit par :

Transmis par : HOPITAL DES ARMEES PERCY BIOCHIMIE

Votre Référence : BIOCH 360

Rapport d'analyses page : 1 / 2

Prélèvement : 30.10.2004 Sang

RECHERCHE D'ADN DE TROPHYRYMA WHIPPELII : PCR

Absence de détection d'ADN de Tropheryma whippelii. Résultat à corrélér aux données cliniques et biologiques.

RECHERCHE D'ADN DE VIRUS HERPES SIMPLEX : PCR

Absence de détection d'ADN d'Herpès Simplex Virus. Résultat à interpréter en fonction des données cliniques et biologiques.

RECHERCHE D'ADN DE CYTOMEGALOVIRUS : PCR

Absence de détection d'ADN de Cytomégalo virus.
Absence de détection d'inhibiteurs de la PCR.
Résultat à corrélér aux données cliniques et biologiques

RECHERCHE D'ADN DE PARVOVIRUS B19 : PCR

Absence de détection d'ADN du Parvovirus B19.
Absence de détection d'inhibiteurs de la PCR.
Résultat à corrélér aux données cliniques et biologiques

RECHERCHE D'ADN DE VIRUS HERPES HUMAIN TYPE 8 (HHV8) : PCR

Absence de détection d'ADN d'HHV8.
Résultat à interpréter en fonction des données cliniques et biologiques.
A contrôler éventuellement sur d'autres prélèvements.

RECHERCHE D'ADN D'ADENOVIRUS : PCR

Absence de détection d'ADN d'Adenovirus.

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 0488059908 du 30/10/04 à 11h15m

prélèvement du 30/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h22m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UNE URINE

ASPECT : Limpide

EXAMEN MICROSCOPIQUE DIRECT

Leucocytes..... 4 par mm3 (N = 0 à 10)

Hématies..... 45 par mm3 (N = 0 à 5)

Absence de cellules épithéliales

Absence de cristaux.

Absence de cylindres.

NUMERATION DES GERMES : 0 UFC par ml

CULTURE :

La mise en culture est restée **STERILE**

CONCLUSION : Absence d'infection urinaire

RECHERCHE D'ANTIGENE SOLUBLE PNEUMOCOCCIQUE DANS LES URINES

Technique d'immunochromatographie OXOID

RESULTAT : NEGATIF

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

D22

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 0488059908 du 30/10/04 à 11h15m

prélèvement du 30/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h22m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

IMMUNO ANALYSE

Résultat

Antériorité

DETECTION DE L'ANTIGENE DE LEGIONELLE PNEUMOPHILA SEROGROUPE 1 DANS LES URINES

(Technique immunochromatographique-Binax)

Date de prélèvement : 30/10/04

Résultat

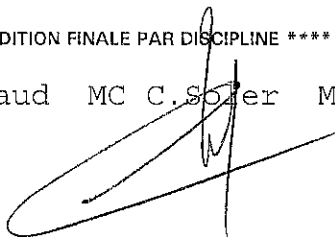
NEGATIF

Interprétation : un résultat positif signe la présence de l'antigène *Legionella pneumophila* séroroupe 1 dans les urines, ce qui peut correspondre à une infection en cours ou passée (persistance de l'antigène jusqu'à 1 an).

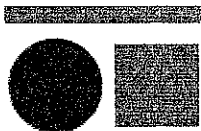
Un résultat négatif n'exclut pas l'éventualité d'une infection à *Legionella* du fait de l'absence de sensibilité du test aux autres sérogroupes et espèces de *Legionella*.

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Solier MP C.Mac Nab Assistant



D23



PASTEUR CERBA

Laboratoire

Directeur : A.Funès

Biologie

C. Barthet
S. Cado
B. Caron Servan
I. Cuvelier
P. Darodes de Tailly
M. Debruyne
F. Floch
I. Lacroix

Dr P. Lewin

L. Maury

M. Monge

D. Olichon

Dr J.D. Poveda

S. Trombert-Paolantoni

I. Vinatier

Génétique

Dr A. Bazin
Dr P. Kleinfinger
Dr V. Koubi
Dr M. Montagnon
Dr S. Szpiro Tapia

Anatomo-cytopathologie

Dr B. Abarah
Dr C. Bergeron
Dr F. Bendjaballah
Dr G. Dubost
Dr K. Hadid

Monsieur LOUVET ETIENNE

Né(e) le 13/05/1932

Dossier no : 0189389-Q-04

Prélevé le : 30.10.2004

Edition du : 05/11/2004

HOPITAL DES ARMEES PERCY BIOCHIMIE
LABORATOIRE
101 AVENUE HENRI BARBUSSE
92141 CLAMART CEDEX

Prescrit par :

Transmis par : HOPITAL DES ARMEES PERCY BIOCHIMIE

Votre Référence :

Rapport d'analyses page : 1 / 1

Prélèvement : 30.10.2004 Selles

RECHERCHE DIRECTE DE ROTAVIRUS : E.L.A.

Négative

RECHERCHE D'ARN D'ENTEROVIRUS : RT-PCR

Absence de détection d'ARN d'Entérovirus.

Absence de détection d'inhibiteurs de la PCR.

Résultat à corréler aux données cliniques et biologiques

RECHERCHE D'ADN D'ADENOVIRUS : PCR

Absence de détection d'ADN d'Adenovirus.

Absence de détection d'inhibiteurs de la PCR.

Résultat à corréler aux données cliniques et biologiques

Sabine

Trombert-Paolantoni

D24

Biologie

C. Barthet
S. Cado
B. Caron Servan
I. Cuvelier
P. Darodes de Tailly
M. Debruyne
F. Floch
I. Lacroix

Dr P. Lewin

L. Maury

M. Monge

D. Olichon

Dr J.D. Poveda

S. Trombert-Paolantoni

I. Vinatier

Génétique

Dr A. Bazin
Dr P. Kleinfinger
Dr V. Koubi
Dr M. Montagnon
Dr S. Szpiro Tapia

Anatomo-cytopathologie

Dr B. Abarah
Dr C. Bergeron
Dr F. Bendjaballah
Dr G. Dubost
Dr K. Hadid

Monsieur LOUVET ETIENNE

Né(e) le 13/05/1932

Dossier no : 0189387-Q-04

Prélevé le : 30.10.2004

Edition du : 01/11/2004

HOPITAL DES ARMEES PERCY BIOCHIMIE
LABORATOIRE
101 AVENUE HENRI BARBUSSE
92141 CLAMART CEDEX

Prescrit par :

Transmis par : HOPITAL DES ARMEES PERCY BIOCHIMIE

Votre Référence : BIOCH 360

Rapport d'analyses page : 1 / 1

PROCALCITONINE : Emission amplifiée de cryptates

Prélèvement : 30.10.2004 Sérum ou Plasma

<0,5 ng/ml

INTERPRETATION:

* < 0,5 ng/ml:

Valeur normale, absence d'infection systémique.

* 0,5 à 2,0 ng/ml:

Réponse inflammatoire systémique modérée.

A interpréter en fonction du contexte clinique.

En cas de suspicion d'infection, il est conseillé
de renouveler ce dosage dans les 24 H.

* 2,0 à 10,0 ng/ml:

Réponse inflammatoire significative, probablement
due à une infection bactérienne systémique.

* > 10,0 ng/l:

Réponse inflammatoire systémique majeure
en rapport avec un sepsis sévère ou un état
de choc septique.

Corinne Barthet



D25

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 0488059893 du 30/10/04 à 08h44m

prélèvement du 30/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h21m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

IMMUNO ANALYSE

Résultat

Antériorité

SERODIAGNOSTIC DE MYCOPLASMA PNEUMONIAE

(Elisa, ImmunoWELL*-BMD, à compter du 21.05.2001)

Date de prélèvement : 30/10/04

Détection des IgM par EIA

NEGATIF

Interprétation :

- résultat négatif : pas d'infection à M. pneumoniae probable; cinétique des Ac à contrôler au 15è jour..
- résultat douteux : cinétique des Ac à contrôler au 15è jour.
- résultat positif : infection aigüe possible; cinétique des Ac à contrôler au 15è jour.

Dosage des IgG par EIA

446 U/ml

Interprétation : attention, changement de valeur seuil à partir du 15.01.2004

- Dosage > 1200 U/ml : sérologie positive, compatible avec une infection ou une réactivation en cours ou récente, cinétique des Ac à contrôler au 15è jour.
- Dosage entre 600 et 1200 U/ml : taux limite, cinétique des Ac à contrôler au 15è jour.
- Dosage < 600 U/ml : sérologie négative, cinétique des Ac à contrôler au 15è jour.
- Taux d'anticorps x 4 à 2 ou 3 sem d'intervalle : infection aigüe probable.

Suite page suivante --->

D26

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

SERODIAGNOSTIC DE CHLAMYDIAE PNEUMONIAE

(Technique Elisa-medac, depuis le 20.03.02)

Date de prélèvement : 30/10/04

Détection et index des IgG * 2,4

Détection et index des IgA 0,5

Seuils de positivité :

- Index < 1 : absence d'anticorps spécifiques décelables, cinétique des Ac à contrôler au 21^e jour.
- Index [1-1,5] : niveau d'Ac significatif, cinétique des Ac à contrôler au 21^e jour.
- Index > 2,5 : niveau d'Ac très significatif, cinétique des Ac à contrôler au 21^e jour.
- Index x 4 à 3 ou 4 sem d'intervalle : infection aiguë probable. La cinétique des anticorps dirigés contre les chlamydiae est très lente, pour pouvoir l'interpréter il faut attendre un minimum de 3 semaines entre 2 prélèvements.

Remarque : le dépistage des IgM n'est plus pratiqué au laboratoire (manque de spécificité chez l'adulte).

Conclusion : Immunité ancienne.

SERODIAGNOSTIC DES SALMONELLOSES

(Réaction de WIDAL et FELIX, ELITECH*)

Date de prélèvement : 30/10/04

Titre des agglutinines dirigées contre :

Antigène O de S. typhi	(TO)	< 100
Antigène H de S. typhi	(TH)	< 100
Antigène O de S. paratyphi A	(AO)	< 100
Antigène H de S. paratyphi A	(AH)	< 100
Antigène O de S. paratyphi B	(BO)	< 100
Antigène H de S. paratyphi B	(BH)	< 100
Antigène O de S. paratyphi C	(CO)	< 100
Antigène H de S. paratyphi C	(CH)	< 100
Antigène H de S. entéritidis	< 100
Antigène H de S. typhimurium	< 100
Antigène H de Salm. sp, phase 2	< 100

Seuils de positivité du titre des agglutinines (inverse de la dernière dilution positive) : 100

Titre x 4 à 2 ou 3 sem d'intervalle : infection aiguë probable.

Conclusion : Absence d'immunité décelable, à contrôler au 15^e jour.

Suite page suivante --->

D27

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

SERODIAGNOSTIC DE LA BRUCELLOSE

Date de prélèvement : 30/10/04

Rose bengale

NEGATIF

(Agglutination/carte, BIO-RAD* à compter du 03.07.2002)

Wright, titrage des Ac

< 20

(Agglutination en tubes, BIO-RAD* à compter du 03.07.2002)

Recherche d'anticorps bloquants

NEGATIF

Seuils de positivité en fonction du titre :

>20 et <80 : titre faible, à contrôler au 8è jour.

>ou =80 : infection aigüe possible, cinétique des Ac à contrôler au 15è jour.

Titre x 4 à 2 ou 3 sem d'intervalle : infection aigüe probable.

Limites de la technique :

Faux positif : antécédent de vaccination anticholérique;

: réaction croisée avec *Yersinia entérocolitica* et *Francisella tularensis*.

Les résultats positifs sont contrôlés par une sérologie des yersiniozes

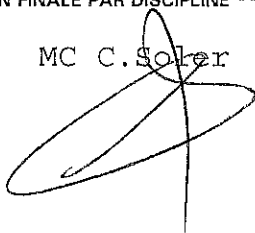
(envoi à l'H.I.A. Bégin effectué par le laboratoire)

Faux négatif : brucellose au tout début de la maladie ou absence de réponse immunitaire;

: présence d'anticorps bloquants (analyse à redemander en IFI ou Elisa).

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant



28

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES PERCY

101, Av Henri Barbusse 92141 Clamart - BP n° 129 - 00481 ARMEES

Tél: 01 41 46 63 31 - Fax: 01 41 46 64 58

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h28m

DUPLICATA

Dossier N° **0488059948** du 31/10/04 à 07h39m

prélèvement du 31/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

IMMUNO ANALYSE

Résultat

Antériorité

DETECTION DE L'ANTIGENE GALACTOMANANE D'ASPERGILLUS DANS LE SERUM

(Technique Elisa-Biorad, seuil de détection à 1 ng/ml)

Date de prélèvement : 31/10/04

Résultat

NEGATIF

NEGATIF 30/10/04

Index

0,349

0,122 30/10/04

Seuils de positivité (l'utilisation d'un index permet de limiter les variations inter-essais et inter-laboratoires) :

- Index < 1.0 : absence d'anticorps spécifiques décelables.
- Index [1-1.5] : résultat douteux, à contrôler dès que possible.
- Index > 1.5 : résultat positif, significatif.

Un test négatif n'exclut pas un diagnostic d'aspergillose invasive compte tenu du caractère transitoire de l'antigénémie.
Dans un contexte clinique à risque, il convient de répéter quotidiennement cette recherche.

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Solier MP C.Mac Nab Assistant

D 20

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES PERCY

101, Av Henri Barbusse 92141 Clamart - BP n° 129 - 00481 ARMEES

Tél: 01 41 46 63 31 - Fax: 01 41 46 64 58

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 0488059948 du 31/10/04 à 07h39m

prélèvement du 31/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h28m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

HEMATOLOGIE

RECHERCHE DE SCHIZOCYTES

< 2 pour mille

2,0 du 30/10/04

RECHERCHE D'HEMATOZOAIRES DU PALUDISME

Frottis sanguin..... NEGATIF
QBC malaria..... NEGATIF
Antigène HRP2..... NEGATIF

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

D30

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVEService de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 0488059989 du 31/10/04 à 07h29m

prélèvement du 30/10/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h26m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UNE URINE**ASPECT** : Limpide**EXAMEN MICROSCOPIQUE DIRECT**

Leucocytes..... 1 par mm3 (N = 0 à 10)

Hématies..... 17 par mm3 (N = 0 à 5)

Absence de cellules épithéliales

Absence de cristaux.

Absence de cylindres.

NUMERATION DES GERMES : 0 UFC par ml**CULTURE** :La mise en culture est restée **STERILE****CONCLUSION** : Absence d'infection urinaire

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

D40

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

EXAMEN APRES CONCENTRATION (méthodes Bailanger - MIF)

RECHERCHE DE PARASITES : NEGATIF

RECHERCHE CLOSTRIDIUM DIFFICILE DANS LES SELLES

(Culture et Méthode immunoenzymatique immunocard)

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles diarrhéiques

TOXINE A de *C.difficile* : NEGATIF

ANTIGENE de *C.difficile* : NEGATIF
Absence de Cryptosporidie

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC V.Hervé MC T.Samson MC V.Foissaud MC C.Soler MP C.Mac Nab Assistant

Fédération de Biologie clinique

Service de Biologie Médicale
MC V. HERVE

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques
PCC P.VEST

Dossier N° 0488060148 du 01/11/04 à 18h08m

prélèvement du 01/11/04

n° patient : P19532118

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 10h34m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

93.63.05

COPROCULTURE

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles diarrhéiques

RECHERCHE DE PARASITES : NEGATIF

GRAM :
Quelques levures

CULTURE :

Nombreuses colonies de
Candida albicans

Très nombreuses colonies de
ATF CF coproculture du 30/10/04
n°8059988

PATHOGENES EGALEMENT RECHERCHES

Salmonella : NEGATIF
Shigella : NEGATIF
Campylobacter : NEGATIF
Yersinia : NEGATIF
Clostridium difficile : NEGATIF

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles diarrhéiques

EXAMEN DIRECT

RECHERCHE DE PARASITES : NEGATIF

Suite page suivante --->

D 42

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES du VAL-DE-GRACE

74, Bd de Port-Royal 75230 Paris Cedex 05 - adresse postale militaire : BP n°1 - 00446 Armées

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

Service de Biologie Médicale

CNR Virus de l'hépatite E

MC E. NICAND

Téléphone : 01 40 51 46 35

Télécopie : 01 40 51 42 98

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques

PCC J.M. RAMIREZ

Téléphone : 01 40 51 46 16

Télécopie : 01 40 51 50 57

Dossier N° **41 10468421** du 02/11/04 à 14h32m

prélèvement du 02/11/04

n° patient : P19532118

LOUVET Etienne

Né(e) le : 13/05/1932 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 16h35m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

HIA PERCY

AUTO IMMUNITE

Antécédents

RECHERCHE DU FACTEUR RHUMATOIDE

Test au latex

<20

UI/ml

(Agglutination sur lame, Visualine RF : seuil de positivité 20 UI/ml)

Réaction de Waaler-Rose

<6

UI/ml

(Visualine W-Rose, Diagnosphère : seuil de positivité 10 UI/ml)

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTINUCLEAIRES

(Immunofluorescence indirecte sur cellules Hep 2000, BMD)

Résultat

: NEGATIF

Conclusion : Absence d'anticorps antinucléaires.

Suite page suivante --->

D43

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

HIA PERCY

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-MITOCHONDRIES

IFI sur rein, foie, estomac de rat (Biorad)

Résultat

: < 40

Seuil de positivité 1/80

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-MUSCLES LISSES

IFI sur rein, foie, estomac de rat (Biorad)

Résultat

: < 40

Seuil de positivité 1/80

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTI-CELLULES PARIETALES GASTRIQUES

IFI sur rein, foie, estomac de rat (Biorad)

Résultat

: < 40

Seuil de positivité 1/80

RECHERCHE D'ANTICORPS LKM1 LKM2 (anti-réticulum endoplasmique)

IFI sur rein, foie, estomac de rat (Biorad)

Résultat

: < 40

Seuil de positivité 1/80

RECHERCHE D'ANTICORPS ANTICYTOPLASME DES POLYNUCLEAIRES

(Immunofluorescence indirecte sur polynucléaires, BioAdvance)

Résultat

: NEGATIF

Conclusion : Absence d'anticorps anti cytoplasme des polynucléaires.

EDITION FINALE PAR DISCIPLINE

MC E. Nicand

MC J.Y. Nizou

MP J. Maslin

MP F. Trueba

Assistant

D 44

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES du VAL-DE-GRACE

74, Bd de Port-Royal 75230 Paris Cedex 05 - adresse postale militaire : BP n°1 - 00446 Armées

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

Service de Biologie Médicale

CNR Virus de l'hépatite E

MC E. NICAND

Téléphone : 01 40 51 46 35

Télécopie : 01 40 51 42 98

Service de Biochimie Toxicologie et Pharmacologie Cliniques

PCC J.M. RAMIREZ

Téléphone : 01 40 51 46 16

Télécopie : 01 40 51 50 57

Dossier N° **4110468419** du 02/11/04 à 14h31m

prélèvement du 29/10/04

n° patient : P19632118

LOUVET Etienne

Né(e) le : 13/05/1932 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 16h32m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

IIIA PERCY

SEROLOGIE HEPATITES VIRALES

	Résultat	Antériorité
SEROLOGIE VIRUS DE L'HEPATITE B (Bilan)		
antigène HBs (AgiBs, AxSYM Abbott)	NEGATIF	
anticorps anti HBs (Alisa, AxSYM Abbott)	365	mUI/ml
anticorps anti HBc totaux (Core, AxSYM Abbott)	POSITIF	
Conclusion : hépatite B ancienne guérie.		
anticorps anti HBc IgM (Core M, AxSYM Abbott)	NEGATIF	
SEROLOGIE VIRUS DE L'HEPATITE C (Dépistage)		
Anticorps anti VHC (HCV 3.0, AxSYM Abbott)	NEGATIF	
Conclusion : absence de marqueur sérologique d'hépatite virale C.		
antigène HBe (Alisa, AxSYM Abbott)	NEGATIF	
anticorps anti HBe (Alisa, AxSYM Abbott)	NEGATIF	

EDITION FINALE PAR DISCIPLINE

MC E. Nicand MC J.Y. Nizou MP J. Maslin MP P. Trueba Assistant

D45

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES du VAL-DE-GRACE

74, Bd de Port-Royal 75230 Paris Cedex 05 - adresse postale militaire : BP n°1 - 00446 Armées

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

Service de Biologie Médicale

CNR Virus de l'hépatite E

MC E. NICAND

Téléphone : 01 40 51 46 35

Télécopie : 01 40 51 42 98

Service de Biochimie Toxicologie et Pharmacologie Cliniques

PCC J.M. RAMIREZ

Téléphone : 01 40 51 46 16

Télécopie : 01 40 51 50 57

Dossier N° **4110468420** du 02/11/04 à 14h32m

prélèvement du 29/10/04

n° patient : P19532118

LOUVET Etienne

Né(e) le : 13/05/1932 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 16h34m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

HIA PERCY

SEROLOGIE RETROVIRUS

Résultat

Antériorité

SEROLOGIE HTLV I/II de dépistage

(ELISA, Murex HTLV I/II)

Résultat :

EN COURS

EDITION PARTIELLE PAR DISCIPLINE

MC E. Nicand

MC J.Y. Nizou

MP J. Maslin

MP F. Trueba

Assistant

D46

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES du VAL-DE-GRACE

74, Bd de Port-Royal 75230 Paris Cedex 05 - adresse postale militaire : BP n°1 - 00446 Armées

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

Service de Biologie Médicale

CNR Virus de l'hépatite E

MC E. NICAND

Téléphone : 01 40 51 46 35

Télécopie : 01 40 51 42 98

Service de Biochimie Toxicologie et Pharmacologie Cliniques

PCC J.M. RAMIREZ

Téléphone : 01 40 51 46 16

Télécopie : 01 40 51 50 57

Dossier N° **4110468421** du 02/11/04 à 14h32m

prélèvement du 02/11/04

n° patient : P19532118

LOUVET Etienne

Né(c) le : 13/05/1932 - M

Page : 001

Edité, le 17/11/04 à 16h35m

DUPLICATA

HEMATOLOGIE HOSPITALISATION

HIA PERCY

SEROLOGIE

Résultat

Antécédents

SEROLOGIE virus EPSTEIN BARR

VCA IgG (Elisa Sorin)

POSITIF

EBNA IgG (Elisa Sorin)

POSITIF

VCA IgM (Elisa Sorin)

NEGATIF

Conclusion : Présence d'anticorps spécifiques, immunité ancienne.

EDITION FINALE PAR DISCIPLINE

MC E. Nicand

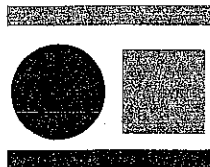
MC J.Y. Nizou

MP J. Maslin

MP F. Trueba

Assistant

D 47

**Biologie**

C. Barthet
S. Cado
B. Caron Servan
I. Cuvelier
M. Debruyne
F. Floc'h
I. Lacroix

Dr P. Lewin
L. Maury
M. Monge
D. Olichon
Dr J.D. Poveda
S. Trombert-Paolantoni
I. Vinatier

Génétique

Dr A. Bazin
Dr P. Kleinfinger
Dr V. Koubi
Dr M. Montagnon
Dr S. Szpiro Tapia

Anatomo-cytopathologie

Dr B. Abarah
Dr C. Bergeron
Dr F. Bendjaballah
Dr G. Dubost
Dr K. Hadid

PASTEUR CERBA**Laboratoire**

Directeur : A. Funès

Monsieur LOUVET ETIENNE

Né(e) le 13.05.32

Dossier n° 0210369-Q.04

Edité le 12.11.2004

P / ^{318 1/3 .372} 750 / 111 00361 - 00424 11167
0210369-Q.04

HOPITAL DES ARMEES PERCY

LAB. DE BIOLOGIE MME LA SURVEILLANTE

101 AVENUE HENRI BARBUSSE

92141 CLAMART CEDEX

Transmis par HOPITAL DES ARMEES PERCY

Vos références 0488060721 / REA

Rapport d'analyses

Prélèvement : 03.11.2004 Liquide Céphalo Rachidien

RECHERCHE D'ADN DE TROPHYRYMA WHIPPELII : PCR

Absence de détection d'ADN de Tropheryma whippelii. Résultat
à corrélér aux données cliniques et biologiques.

RECHERCHE D'ARN D'ENTEROVIRUS : RT-PCR

Absence de détection d'ARN d'Entérovirus.
Absence de détection d'inhibiteurs de la PCR.
Résultat à corrélér aux données cliniques et biologiques

RECHERCHE D'ADN DE VIRUS HERPES HUMAIN TYPE 8 (HHV8) : PCR

Absence de détection d'ADN d'HHV8.
Résultat à interpréter en fonction des données cliniques et
biologiques.
A contrôler éventuellement sur d'autres prélèvements.

Jean-Dominique Poveda (01 34 40 20 20)

D 48

1/1

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES BEGIN
69, Av de Paris 94163 Saint-Mandé Cédex ou 00498 Armées
Tél: 01 43 98 50 00

Service de Biologie Médicale

MC JD. CAVALLO

Tél : 01 43 98 47 34

Fax : 01 43 98 53 36

Service de Biochimie Toxicologie et Pharmacologie Cliniques

PCC P. BURNAT

Tél : 01 43 98 47 12

Fax : 01 43 98 50 32

Page : 001

LOUVET Etienne

Né(e) le : 13/05/1932

P4310

PERCY HEMATOLOGIE HOSPIT

Réf labo : 4110320598 / Cat 2

Pat/Séj : 000054941 /

Reçu le : 04/11/04 à 16h08m

Edité le : 06/11/04 à 22h24m

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE MYCOLOGIQUE DES SELLES

ASPECT MACROSCOPIQUE

molles

CYTOLOGIE

Absence de leucocytes

Absence de globules rouges

EXAMEN MICROSCOPIQUE APRES COLORATION DE GRAM

Flore pauvre

CULTURES SUR MILIEUX D'ISOLEMENT STANDARDS ET SPECIAUX

Absence de germes pathogènes

CULTURES MYCOLOGIQUES SUR MILIEUX D'ISOLEMENT STANDARDS

Très nombreuses colonies de *Candida albicans*

RECHERCHE D'ADHESINE D'ENTAMOEBAS HISTOLYTICA DANS LES SELLES

Technique ELISA : NEGATIF

RECHERCHE DE CRYPTOSPORIDIES DANS LES SELLES:

NEGATIF

*** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ***

MC JD.Cavallo MC R.Fabre MC E.Garrabé MC E.Hernandez MP JE.Pilo Assistant

D 49

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES BEGIN
69, Av de Paris 94163 Saint-Mandé Cédex ou 00498 Armées
Tél: 01 43 98 50 00

Service de Biologie Médicale
MC JD. CAVALLO

Tél : 01 43 98 47 34
Fax : 01 43 98 53 36

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques

PCC P. BURNAT
Tél : 01 43 98 47 12
Fax : 01 43 98 50 32

DUPLICATA

Page : 001

MARTIPON Frederic
Né(e) le : 30/12/1940

P4310
PERCY HEMATOLOGIE HOSPIT

Réf labo : 4110320398 / Cat 2

Pat/Séj : P19532118 /
Reçu le : 02/11/04 à 12h30m
Edité le : 17/11/04 à 16h36m

SEROLOGIE BACTERIENNE

Résultat

Antériorité

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

VDRL (Reaction de flocculation)
(SYPAL-CB DIAGAST)

NEGATIF

TPHA (Reaction d hemagglutination)
(PHASYL 70 DIAGAST jusqu'au 15/07/2004)
(Syphilis TPHA RANDOX à partir du 16/07/2004)

NEGATIF

SEROLOGIE YERSINIA par agglutination

Yersinia enterocolitica 03	NEGATIF
Yersinia enterocolitica 09	NEGATIF
Yersinia enterocolitica 05,27	NEGATIF
Yersinia pseudotuberculosis I	NEGATIF
Yersinia pseudotuberculosis II	NEGATIF
Yersinia pseudotuberculosis III	NEGATIF
Yersinia pseudotuberculosis IV	NEGATIF
Yersinia pseudotuberculosis V	NEGATIF

Interprétation : taux > au 1/100ème réaction significative

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC JD.Cavallo MC R.Fabre MC E.Garrabé MP E.Hernandez Assistant

D50

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES BEGIN
69, Av de Paris 94163 Saint-Mandé Cédex ou 00498 Armées
Tél: 01 43 98 50 00

Service de Biologie Médicale
MC JD. CAVALLO

Tél : 01 43 98 47 34
Fax : 01 43 98 53 36

Service de Biochimie Toxicologie
et Pharmacologie Cliniques

PCC P. BURNAT
Tél : 01 43 98 47 12
Fax : 01 43 98 50 32

DUPLICATA

Page : 001

MARTIPON Frederic
Né(e) le : 30/12/1940

P4310
PERCY HEMATOLOGIE HOSPIT

Réf labo : 4100320309 / Cat 2

Pat/Séj : P19532118 /
Reçu le : 31/10/04 à 08h43m
Edité le : 17/11/04 à 16h33m

SERO PARASITAIRE

Résultat

Antériorité

SEROLOGIE LEISHMANIOSE

Par agglutination (Celloghost leishmaniasis Behring) **NEGATIF**
(Négatif < 1/32; Douteux 1/32 à 1/128; Positif > 1/128)

Par immunofluorescence (Leishmania-spot IF Biomérieux) **NEGATIF**
(Négatif < 1/40; Douteux 1/40 à 1/80; Positif > 1/80)

SEROLOGIE BACTERIENNE

Résultat

Antériorité

SEROLOGIE DE LYME

Recherche d'Anticorps IgG IgM: **0,23**
(EIA VIDAS BIOMERIEUX)
< 0,75 négatif ; de 0,75 à 1 douteux ; > 1 positif

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC JD.Cavallo MC R.Fabre MC E.Garrabé MP E.Hernandez Assistant

DSI

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES BEGIN
69, Av de Paris 94163 Saint-Mandé Cédex ou 00498 Armées
Tél: 01 43 98 50 00

Service de Biologie Médicale

MC JD. CAVALLO

Tél : 01 43 98 47 34

Fax : 01 43 98 53 36

Service de Biochimie Toxicologie et Pharmacologie Cliniques

PCC P. BURNAT

Tél : 01 43 98 47 12

Fax : 01 43 98 50 32

Page : 001

MARTIPON Frederic

Né(e) le : 30/12/1940

P4310

PERCY HEMATOLOGIE HOSPIT

Réf labo : 4110320592 / Cat 2

Pat/Séj : P19532118 /

Reçu le : 04/11/04 à 15h06m

Éité le : 17/11/04 à 16h40m

RECHERCHE DE LEISHMANIES

Origine du prélèvement :

moelle

Examen direct :

NEGATIF

après coloration au MGG

Culture sur milieux spéciaux: NEGATIF

*** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ***

MC JD. Cavallo MC R. Fabre MC E. Garrabé MC E. Hernandez MP JE. Pilo Assistant

FEDERATION DE BIOLOGIE CLINIQUE

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES BEGIN
69, Av de Paris 94163 Saint-Mandé Cédex ou 00498 Armées
Tél: 01 43 98 50 00

Service de Biologie Médicale

MC JD. CAVALLO

Tél : 01 43 98 47 34

Fax : 01 43 98 53 36

Service de Biochimie Toxicologie et Pharmacologie Cliniques

PCC P. BURNAT

Tél : 01 43 98 47 12

Fax : 01 43 98 50 32

DUPLICATA

Page : 001

MARTIPON Frederic
Né(e) le : 30/12/1940

P4310
PERCY HEMATOLOGIE HOSPIT

Réf labo : 4110320443 / Cat 2

Pat/Séj : P19532118 /
Reçu le : 03/11/04 à 09h55m
Edité le : 17/11/04 à 16h37m

SEROLOGIE BACTERIENNE

Résultat

Antériorité

SEROLOGIE DE LYME

Recherche d'Anticorps IgG IgM:

(EIA VIDAS BIOMERIEUX)

0,22

< 0,75 négatif ; de 0,75 à 1 douteux ; >1 positif

SEROLOGIE LEPTOSPIRES

Par agglutination (Leptospirosis IHA Eurobio)

NEGATIF

(Négatif < 1/50; Douteux 1/50; Positif > 1/100)

**** EDITION FINALE PAR DISCIPLINE ****

MC JD. Cavallo MC R. Fabre MC E. Garrabé MP E. Hernandez Assistant

D53